

### 3-3. 一般対象者調査票

■あなたの身体状態や精神状態についておたずねします。

P1

過去30日の間に、どれくらいの頻度で次のことがありましたか。  
（それぞれひとつずつ）

	全 く な い	少 し だ け	と き ど き	た い て い	い つ も
神経過敏に感じましたか	○1	○2	○3	○4	○5
絶望的だと感じましたか	○1	○2	○3	○4	○5
そわそわ、落ち着かなく感じましたか	○1	○2	○3	○4	○5
気分が沈み込んで、何が起ころうとも気が晴れないように感じましたか	○1	○2	○3	○4	○5
何をしても骨折れだと感じましたか	○1	○2	○3	○4	○5
自分は価値のない人間だと感じましたか	○1	○2	○3	○4	○5

P2

それぞれの項目について、あなたはどれくらいの頻度で感じているかお答えください。  
（それぞれひとつずつ）

	決 し て な い	ほ と ん ど な い	時 々 あ る	常 に あ る
自分には人との付き合いがないと感じることがありますか	○1	○2	○3	○4
自分は取り残されていると感じることがありますか	○1	○2	○3	○4
自分は他の人たちから孤立していると感じることはありますか	○1	○2	○3	○4

P3

あなたは過去30日の間に、なんらかの身体上の問題を感じましたか。  
（ひとつだけ）

○1	感じなかった
○2	感じた

P4

<P3で「2 感じた」と回答した方>

その身体上の問題を、どのように対処されていますか。  
（いくつでも）

<input type="checkbox"/> 1	医療機関に通った（訪問診療を含む）
<input type="checkbox"/> 2	医療機関には通っていないが、市販の薬を服用、湿布した
<input type="checkbox"/> 3	その他（具体的に：                    ）
<input type="checkbox"/> 4	特に何もしていない

## P5

あなたは過去30日の間に、なんらかの精神的な問題や悩みを感じましたか。  
(ひとつだけ)

<input type="radio"/> 1	感じなかった
<input type="radio"/> 2	感じた

## P6

## &lt;P5で「2 感じた」と回答した方&gt;

その精神的な問題や悩みを、どのように対処されていますか。  
(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 1	医療機関（精神科以外も含む）に通った（訪問診療を含む）
<input type="checkbox"/> 2	公的機関や民間団体において、カウンセリングを受けたり相談をしたりした
<input type="checkbox"/> 3	自助グループに参加した
<input type="checkbox"/> 4	家族や知人に相談した
<input type="checkbox"/> 5	その他（具体的に：                    ）
<input type="checkbox"/> 6	特に何もしていない

## P7

この1年間に、心身の不調などによって、あなたの仕事や日常生活が行えなくなったと感じた日が何日ありましたか。  
枠内におおよその日数をお答えください。  
全くなかった場合には「0」と記入してください。

おおよそ  日

## P8

あなたは、地方公共団体（都道府県や市区町村）に犯罪被害者等への総合的な対応を行う窓口（「総合的対応窓口」）があることを知っていますか。  
また、知っていた場合は知るに至った経緯をお答えください。  
(ひとつだけ)

<input type="radio"/> 1	知らなかった
<input type="radio"/> 2	知っていた（経緯：                    ）

### 第3章 付属資料（アンケート調査票）

#### ■あなたの生活の変化についておたずねします。

P9

最近5年間程度の間、あなたの生活には以下のような出来事はありましたか。  
(いくつでも)

<input type="checkbox"/> 1	学校または仕事を辞めた、変えた
<input type="checkbox"/> 2	学校または仕事をしばらく休んだ（休学、休職）
<input type="checkbox"/> 3	長期に通院したり入院したりするようないけがや病気をした
<input type="checkbox"/> 4	自分が転居（引越し）をした
<input type="checkbox"/> 5	結婚した
<input type="checkbox"/> 6	別居・離婚をした
<input type="checkbox"/> 7	望まない妊娠をした
<input type="checkbox"/> 8	子どもが生まれた
<input type="checkbox"/> 9	同居している家族が結婚した
<input type="checkbox"/> 10	同居している家族に子どもが生まれた
<input type="checkbox"/> 11	同居している家族の看護・介護が必要になった
<input type="checkbox"/> 12	家族が亡くなった
<input type="checkbox"/> 13	家族間の信頼が深まった
<input type="checkbox"/> 14	家族間で不和が起こった
<input type="checkbox"/> 15	学校や職場、地域の人々との関係が親密になった
<input type="checkbox"/> 16	学校や職場、地域の人々との関係が悪化した
<input type="checkbox"/> 17	その他（具体的に：                    ）
<input type="checkbox"/> 18	あてはまるものはない

#### ■あなたの経済状況についておたずねします。

P10

あなたは現在の自分の生活についてどのように感じていますか。  
(ひとつだけ)

<input type="radio"/> 1	裕福だと思う
<input type="radio"/> 2	やや裕福だと思う
<input type="radio"/> 3	どちらともいえない
<input type="radio"/> 4	生活にやや困っている
<input type="radio"/> 5	生活にとっても困っている

P11

現在の、あなたの年収はおおよそどの程度ですか。ご家族と同居されている場合は、世帯としての年収をお答えください。  
(ひとつだけ)

<input type="radio"/> 1	100万円以下
<input type="radio"/> 2	100万円以上300万円未満
<input type="radio"/> 3	300万円以上600万円未満
<input type="radio"/> 4	600万円以上1,000万円未満
<input type="radio"/> 5	1,000万円以上
<input type="radio"/> 6	わからない

最後までご回答いただき、誠にありがとうございました。